

第11回 京都府少年野球連絡会旗争奪大会

京都府少年野球連絡会

『 健康チェックシート 』

提出対象グラウンド：宇治市 太陽ヶ丘グラウンド・左京区 華頂学園 神山グラウンド

フリガナ
チーム名

書類送信先
名 前：
FAX:
住所：

緊急連絡先（携帯電話）	名前：	電話：
-------------	-----	-----

登録数		名 前	背番号	小学校名	学 年 (年齢)	性別	住 所	連絡先電話	試合当日記入			
									風邪症状	だるさ・息苦しさ	味覚・臭覚の異常	体温
	代表				歳				有・無	有・無	有・無	
	監督		30		歳				有・無	有・無	有・無	
	コーチ		29		歳				有・無	有・無	有・無	
	コーチ		28		歳				有・無	有・無	有・無	
	スコア				歳				有・無	有・無	有・無	
1	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
2	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
3	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
4	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
5	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
6	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
7	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
8	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
9	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
10	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
11	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
12	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
13	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
14	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
15	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
16	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
17	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
18	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
19	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
20	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
21	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
22	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
23	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
24	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	
25	選手			小	年				有・無	有・無	有・無	

チェックシート記入日 年 月 日

記入者氏名

注、1、選手の背番号は、0～99番までとする。尚、10番は、主将とする。

2、学年は、記入時の学年で記入して下さい。

3、大会参加チーム内に新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾されたものとみなします。

4、自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。

5、本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾されたものとみなします。

6、本紙をコピーし、試合当日チェックシートへ記入の上、大会本部へ提出して下さい。

*この名簿は京都府少年野球連絡会旗争奪大会以外には、使用しません。